

Organ saving treatment after chemoradiotherapy for rectal cancer : MRI as a selection tool

Citation for published version (APA):

Lambregts, D. M. J. (2013). *Organ saving treatment after chemoradiotherapy for rectal cancer : MRI as a selection tool*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Datawyse / Universitaire Pers Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.20130508dl>

Document status and date:

Published: 01/01/2013

DOI:

[10.26481/dis.20130508dl](https://doi.org/10.26481/dis.20130508dl)

Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

www.umlib.nl/taverne-license

Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

repository@maastrichtuniversity.nl

providing details and we will investigate your claim.

Download date: 05 May. 2023

Stellingen behorende bij het proefschrift:

**Organ saving treatment after chemoradiotherapy for rectal cancer
– MRI as a selection tool –**

In het openbaar te verdedigen door Doenja M.J. Lambregts
op woensdag 8 mei 2013 om 14.00 uur

1. De twee belangrijkste klinische uitdagingen voor de radioloog met betrekking tot het rectumcarcinoom zijn de stadiëring van lymfekliermetastasen en het analyseren van de respons van de primaire rectumtumor na chemoradiatie therapie.
2. De toevoeging van een diffusie-gewogen sequentie leidt tot een significante verbetering in het beoordelen van de respons van een rectumtumor na chemoradiatie therapie middels MRI. – Dit proefschrift –
3. Wanneer men gebruik wil maken van de 'Apparent Diffusion Coefficient' bij het analyseren van rectumtumoren dient bij voorkeur de ADC van het gehele tumorvolume te worden gemeten. – Dit proefschrift –
4. Hoewel de toevoeging van diffusie MRI helpt het aantal gedetecteerde lymfeklieren te verbeteren, is diffusie niet van toegevoegde waarde om benigne en metastatische lymfeklieren van elkaar te onderscheiden. – Dit proefschrift –
5. Gadofosveset trisodium is zowel een zeer gebruiksvriendelijk als betrouwbaar contrastmiddel, waarmee de beoordeling van de lymfeklierstatus bij rectumcarcinoom patiënten sterk kan worden verbeterd. – Dit proefschrift –
6. Zijn snelheid en eenvoud in uitvoering maken van diffusie MRI een techniek waarbij we mogen hopen op vele biomedische toepassingen. – Le Bihan (1985) "Imagerie de diffusion in-vivo par résonance" –
7. Een diffusie-gewogen sequentie dient een integraal onderdeel te worden van het standaard klinisch MRI protocol voor het beoordelen van rectumcarcinomen.
8. Orgaan sparende behandelingen vormen – voor een geselecteerde groep patiënten – een goed alternatief voor een standaard chirurgische behandeling. De chirurg dient dan ook te worden aangemoedigd zijn scalpel zo nu en dan achterwege te laten.
9. Het halen van een rijbewijs is misschien een welkome afwisseling tijdens het schrijven van een proefschrift, autorijden zelf is dit zeker niet. Zelfs niet in een BMW cabrio.
10. Great minds think alike
11. Someone who walks alone may reach his destination first, but someone who is accompanied by a team will certainly travel much farther. – G. Wang –